**FORMULARZ KONSULTACJI SPOŁECZNYCH**

projektu Lokalny Program Rewitalizacji Gminy Gruta na lata 2016 - 2023

Gmina Gruta, dni…………..2018 r.

CZĘŚĆ I - DANE UCZESTNIKA KONSULTACJI SPOŁECZNYCH

Imię i nazwisko:

Nazwa organizacji:

Adres korespondencyjny:

Telefon/ e-mai I:

1. Uwagi do projektu uchwały:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP. | CZĘŚĆ DOKUMENTU, KTÓREGODOTYCZY UWAGA (numer strony, rozdział, paragraf, ustęp, punkt)paragraf, ustęp, punkt) | TREŚĆ PROPONOWANEJ UWAGI | UZASADNIENIE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, zbieranych w celu przeprowadzenia konsultacji społecznych dotyczących projektu programu współpracy zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922).

Zostałem poinformowany o prawie do dostępu do danych, o prawie ich sprostowania, gdy zachodzi taka konieczność. Ponadto wiem, że przetwarzanie odbywa się na podstawie mojej zgody, która może być cofnięta w dowolnym momencie.

czytelny podpis